**INSERIR TIMBRE**

**DA EMPRESA OU PESSOA FÍSICA**

|  |
| --- |
| **MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS**  **(Conforme artigo 23 da Lei Federal nº 14.133/2021)** |

**PROPOSTA DE PREÇOS**

**AO MINISTÉRIO PÚBLICO DO ESTADO DA BAHIA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DADOS DO FORNECEDOR:** | | |
| **RAZÃO SOCIAL (PJ) ou NOME (PF):** | | |
| **NOME FANTASIA (PJ):** | | **CNPJ / CPF:** |
| **ENDEREÇO:** | | |
| **MUNICÍPIO:** | **UF:** | **CEP:** |
| **TELEFONE COMERCIAL: ( )** | **E-MAIL:** | |
| **REPRESENTANTE LEGAL:** | | **CPF:** |

| **PROPOSTA DE PREÇOS** | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **DESCRIÇÃO DO BEM** | **UNIDADE DE FORNECIMENTO** | **QUANTIDADE** | **MARCA e**  **MODELO** | **PREÇO UNITÁRIO**  **(R$)** | **PREÇO TOTAL**  **(R$)** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **...** |  |  |  |  |  |  |
| **...** |  |  |  |  |  |  |
| **...** |  |  |  |  |  |  |
| **VALOR TOTAL DA PROPOSTA** | | | | | **R$** | |

**DATA DA PROPOSTA: XX/XX/XXXX**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura e carimbo**

(Representante legal)

|  |
| --- |
| **REGRAS/OBSERVAÇÕES PARA PRECIFICAÇÃO** |
| **- Validade da proposta mínima de 30 (trinta) dias, a contar da data de envio. NÃO SERÃO ACEITAS PROPOSTAS COM VALIDADE INFERIOR.**  **- A oferta dos itens deverá abranger todas as características do objeto, respeitadas as exigências mínimas estabelecidas no Termo de Referência**  **- Somente serão admitidas propostas com valores unitários e totais em duas casas decimais para os centavos.**  **- Este é apenas um modelo de documento, apresentado com a finalidade de demostrar as informações mínimas que deverão constar na proposta comercial do fornecedor. Este, porém poderá utilizar o formato que melhor lhe convier, desde que todas as informações solicitadas estejam claramente disponíveis.** |